



INFORMATIONS GÉNÉRALES DE LA CLINIQUE

Nous vous souhaitons la bienvenue à la Clinique d'Orthodontie du Dr Frédéric Gratton.

L'orthodontie joue un rôle important dans l'amélioration de la santé buccale. Elle permet d'obtenir l'équilibre et l'harmonie entre l'alignement dentaire et le visage pour un joli sourire en santé. Le traitement d'orthodontie implique une confiance mutuelle et le respect de certaines règles simples. Voici donc quelques recommandations pour maximiser les résultats du traitement et favoriser son bon fonctionnement.

Vous avez des problèmes avec vos appareils ?

Appelez-nous le plus tôt possible, afin de nous donner une brève description de la situation. Nous jugerons du degré d'urgence et ferons notre possible pour vous recevoir dans un délai raisonnable. Certaines situations, tel un boîtier décollé ou un fil déplacé, ne requièrent pas un rendez-vous d'urgence. Le fil peut être coupé à la maison ou le boîtier retiré s'il dérange la mastication ou crée de l'irritation. Si vous ne pouvez nous rejoindre, votre dentiste peut toujours vous dépanner.

Hygiène dentaire

Il est primordial d'avoir une hygiène dentaire adéquate. C'est pourquoi tous les patients ont des instructions d'hygiène complètes. En plus d'augmenter les risques de caries, de décalcifications et de problèmes parodontaux, une hygiène dentaire inadéquate prolonge et complique le traitement.

Coopération : la clef du succès du traitement.

Les appareils et élastiques doivent être portés tel que prescrits, sinon le traitement est retardé et la qualité du résultat diminuée. Les bris et les pertes d'appareils, ainsi que les rendez-vous manqués, peuvent allonger la durée du traitement.

Activités sportives

Vous pouvez pratiquer presque tous les sports. Protégez vos dents ! Portez des protecteurs !

***Ne portez pas d'appareils amovibles extra-oraux tels que Headgears ou masques faciaux pour les sports de contacts.**

Inconfort

Pourrait se produire lors de la mise en bouche et les 3 à 7 jours suivants. Nous recommandons une diète molle la première semaine.

Diète

Évitez les aliments sucrés, la gomme et le mordillement des crayons. N'oubliez pas que les aliments collants et trop durs causent beaucoup de bris.

Visite chez le dentiste

Continuez à visiter votre dentiste à tous les 6 mois ou à la fréquence qu'il vous a prescrite. Une évaluation parodontale complète avant le traitement et des nettoyages tous les 3 ou 4 mois sont nécessaires pour les adultes.

Rétention

La plupart des patients doivent porter des appareils de rétention amovibles (surtout la nuit) 2 à 5 ans après le traitement actif. Les premiers appareils de rétention sont inclus dans le coût du traitement. Par contre, il y a des frais supplémentaires pour les appareils brisés ou qui doivent être remplacés. En ce qui concerne le fil lingual s'il décolle après **12** mois de

rétenion il y aura des frais pour le recoller ou le remplacer. Si les appareils de rétenion ne sont pas portés adéquatement, les dents peuvent bouger dans le sens du défaut initial. Ceci s'applique surtout dans la région des incisives inférieures.

Posture de la langue

La posture de la langue joue un rôle important au niveau de la stabilité des dents suite à une correction orthodontique. Si nous le jugeons nécessaire, il se peut qu'une consultation avec un orthophoniste soit recommandée avant la fin du traitement actif. Nous vous informerons si cela s'applique dans votre cas ou celui de votre enfant.

Dents de sagesse

Malgré leur mauvaise réputation, elles sont d'excellentes dents si elles ont suffisamment d'espace pour s'aligner sur l'arcade. Durant la période de rétenion, nous prendrons une radiographie pour suivre leur évolution. Leur extraction est possible et c'est pourquoi les mainteneurs doivent être portés la nuit, jusqu'à ce qu'une décision d'extraction soit prise ou que la dent soit alignée adéquatement.

Première phase ou traitement d'interception

Une réévaluation pour finaliser l'alignement des dents permanentes sera faite au moment propice. Une deuxième phase de traitement sera probablement requise après un traitement d'interception de phase 1.

RISQUES ET LIMITATIONS

Toutes formes de traitement médical et dentaire incluant l'orthodontie, comportent certains risques et limites. Heureusement, les complications en orthodontie sont rares et des conséquences minimales. Toutefois, avant de s'impliquer dans un traitement orthodontique, il est essentiel d'en prendre connaissance.

Caries, maladies de gencive, décalcification des dents

Elles peuvent apparaître si un patient mange excessivement sucré ou présente un manque d'hygiène. Ces mêmes problèmes peuvent également se produire sans traitement orthodontique, mais les risques sont plus grands chez les personnes portant des appareils fixes.

Résorption de la racine (rhizalyse)

Chez quelques patients, la longueur des racines peut diminuer. Certaines personnes prédisposées à cette condition, d'autres pas. Généralement, cette condition a peu de conséquences mais il se peut qu'elle affecte la longévité de la dent. Une résorption de racine peut se produire à la suite d'un accident, d'un coup, d'une mauvaise habitude, d'un traitement de canal, de désordres glandulaires et pour des raisons inconnues. Si une résorption sévère est observée lors de vos radiographies, les objectifs du traitement peuvent être réévalués.

Ankylose

Cette situation est très rare, pour des raisons inexplicables, une dent peut refuser de se déplacer. Ceci peut se produire lorsqu'une dent incluse doit être alignée sur l'arcade dentaire ou encore, lorsqu'une dent a subi un traumatisme avec avulsion et réimplantation.

Articulation-temporo-mandibulaire

Parfois, des problèmes d'articulation temporo-mandibulaire causant des craquements de la mâchoire, de la douleur, des maux de tête ou d'oreilles peuvent apparaître. Ces problèmes peuvent se produire avec ou sans traitement orthodontique. S'il vous plaît, mentionnez-le si un des symptômes devaient apparaître.

Dent dévitalisée

Il est possible que la pulpe d'une dent soit non-vitale. Le nerf d'une dent qui a subi le traumatisme d'une restauration profonde ou même d'un coup peut dégénérer lentement. Une dent non-vitale peut faire un abcès durant un traitement d'orthodontie ; un traitement de canal est alors nécessaire.

Croissance défavorable

La croissance d'une personne peut cesser de s'effectuer normalement. Si elle se manifestait de façon disproportionnée, les maxillaires pourraient en être affectés. De ce fait, les objectifs fixés originalement devront être réévalués. Le déséquilibre de la croissance squelettique est un phénomène biologique imprévisible.

Respiration buccale, scellement labial, posture linguale "Thérapie myo-fonctionnelle"

La respiration buccale a une influence directe sur la croissance et la forme faciale. S'il y a une obstruction des voies aériennes supérieures causée par des allergies, des anédoïdes ou des amygdales volumineuses ou encore une cloison nasale déviée, le patient doit consulter un allergiste ou un oto-rhino-laryngologiste avant, pendant ou après le traitement d'orthodontie.

Une mauvaise posture linguale peut nécessiter une thérapie en orthophonie. Notre traitement, en élargissant la voûte palatine et le plancher nasal, peut diminuer la résistance du passage de l'air. De plus, en diminuant l'écart entre les dents, il favorise le contact des lèvres et par conséquent, la respiration nasale. Nous déployons beaucoup d'efforts pour donner des exercices et des instructions pour aider nos patients à "bien se tenir le visage" fermer leurs lèvres et placer leur langue au palais. (Quand ils sont au repos). Les patients qui malgré tout, ne réussissent pas à acquérir la bonne posture du visage (de la langue et des lèvres) auront moins de chances de retenir une interdigitation dentaire parfaite, mais bénéficieront tout de même d'une situation qui aura été fortement améliorée.

Appareils orthodontiques

Quelques fois, les appareils orthodontiques peuvent être accidentellement avalés ou aspirés ou peuvent irriter les tissus oraux. Un appareil brisé ou mal ajusté peut irriter les gencives, les joues, les lèvres. Il faut prévoir une période de 24 à 48 heures d'ajustement normal après une mise en bouche. Vous devez nous informer de tout changement inhabituel ou du bris d'un appareil le plus vite possible. Le "headgear" mal utilisé peut causer des blessures au visage et aux yeux. Les patients sont informés de ne faire aucune activité sportive avec le "headgear".

Chirurgie

Quelques fois, une chirurgie buccale (extraction dentaire ou chirurgie maxillo-faciale) est nécessaire avec le traitement d'orthodontie, pour corriger le chevauchement ou un déséquilibre sévère des mâchoires. Les risques impliqués avec ces traitements sont à discuter avec votre dentiste ou chirurgien.

Durée du traitement

La durée totale d'un traitement peut-être prolongée. En effet certains facteurs comme une croissance excessive ou déficiente, le manque de coopération pour le port d'appareils ou d'élastiques, une hygiène buccale pauvre, des appareils brisés et des rendez-vous manqués, peuvent affecter la durée et la qualité des résultats.

Stabilité

Les dents peuvent avoir tendance à changer de position après le traitement. Il s'agit normalement de changement mineur et le port d'appareil de rétention diminue cette tendance.

Compléments à l'orthodontie

À cause de la grande variété existant dans la forme et la grosseur des dents, l'obtention du résultat idéal (par exemple, la fermeture complète des espaces) peut nécessiter des traitements de restaurations dentaires. Les traitements qui peuvent être faits sont des restaurations esthétiques, ponts, couronne et /ou traitements parodontaux.

Nous vous encourageons à questionner les dentistes ou spécialistes sur ces traitements complétant l'orthodontie. Reconnaisant les bienfaits d'une dentition saine et d'un sourire agréable, l'orthodontie s'avère la solution idéale. Règle générale, nous obtenons un résultat orthodontique excellent. Soyez assuré que nous ferons de notre mieux. Nous nous attendons aussi à ce que vous fassiez de même et alors, ensemble nous atteindrons les meilleurs résultats possibles.